

PROTOCOLO	Funcionário:
	Data: / /

Exmo. Sr. Presidente da Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Estado de São Paulo.

Nome: _____

Nº de inscrição: _____ Sexo: () M () F Data de nascimento: ____ | ____ | ____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ U.F. _____

R.G.: _____ Órgão Emissor: _____ C.P.F.: _____

E-mail _____ Profissão: _____

Endereço _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ - _____

Cidade: _____ U.F. ____ Telefone: (____) _____ - _____

Vem mui respeitosamente à presença de V.Exa. solicitar a emissão do CERTIFICADO DO N.º _____ EXAME DE ORDEM UNIFICADO, realizado em _____.

Nestes Termos,
P. Deferimento

Local e data

Assinatura

INSTRUÇÕES:

CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DO EXAME DE ORDEM UNIFICADO.

- O certificado só será emitido mediante a apresentação de documentos exigidos no edital do respectivo Exame (cópia simples da conclusão do curso e/ou Diploma, Rg e Título Eleitoral, este ultimo, caso a Faculdade seja de outro Estado. Estudantes que ainda não concluíram o curso, devem juntar declaração original da Faculdade, informando o período e/ou ano que esteja matriculado, bem como a previsão de conclusão do curso.

O certificado será encaminhado exclusivamente por e-mail, em arquivo PDF. De acordo com a Portaria [GVP 04/2014](#).

Juntada dos seguintes documentos:

Após o preenchimento, a solicitação deverá ser digitalizada juntamente com os documentos acima mencionados e enviado para o e-mail abaixo.